

第22回診療報酬請求事務能力認定試験模範解答

学科問題 解答

問1	問2	問3	問4	問5
e	d	b	c	c
問6	問7	問8	問9	問10
a	d	b	e	c
問11	問12	問13	問14	問15
a	d	b	e	d
問16	問17	問18	問19	問20
b	e	c	a	c

*この解答はダイエックスの模範解答ですので、解釈の違いにより相違が発生することを予めご了承ください。

問 1

診療報酬明細書

(医科入院外)

平成 17 年 4 月分

都道府
県番号

医療機関コード

1	社・国	3 老人	単独	2 本外	8 高外9
医科	2 公費	4 退職	2 2 併	4 3外	0 高外8
			3 3 併	家外	

市町村 番号				老人医療 の受給者 番号			
公費負担 者番号				公費負担 医療の受 給者番号			
公費負担 者番号				公費負担 医療の受 給者番号			

保険者 番号				2	1	0	5	給付割合 1098 7()
-----------	--	--	--	---	---	---	---	----------------------

被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	神田 はひふ・0045
-------------------------	-------------

氏 名	山川 花子		特記事項
	1男 女 明 2大 昭 4平	61・10・17 生	
職務上の事由	1職務上 2下船後3月以内 3通勤災害		

保険医
療機関
の所在
地及び
名称

(床)

傷 病 名	(1) 右足第1指陥入爪 (2) (3)	診療開始日	(1) 17年 4月 12 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	診療終了日	4/21	死亡	中止	保険 公費 診療 実日数	5日 日 日
初診	時間外・休日・深夜 1回 274点	公費点度数	13	薬情					10×1
再診	73× 4回 292 外来管理加算 52× 1回 52 時間外 × 回 休日 × 回 深夜 × 回		21	フロモックス錠(100) 3T ロキソニン錠(60) 3T					31×3
指導	10		40	術後創傷処置(手の範囲)					42×3
在宅	往診 回 夜間 回 緊急・深夜 回 在宅患者訪問診療料 回 その他 薬剤		50	陥入爪手術(右足第1指)(簡単なもの)12日 キシロカイン注射液1%エビレナミン5mL					1400×1 6×1
投薬	20 (21)内服 薬剤 3 単位 93 調剤 9×1 回 9 (22)屯服 薬剤 単位 (23)外用 薬剤 単位 調剤 × 回 (25)処方 42×1 回 42 (26)麻毒 回 (27)調基								
注射	30 (31)皮下筋肉内 回 (32)静脈内 回 (33)その他 回								
処置	40 薬剤 3回 126								
麻酔	50 薬剤 1回 1,400 手術 6								
検査	60 薬剤 回								
画像診断	70 薬剤 回								
その他	80 処方せん 回 薬剤								

請求点	2,304	決定点		一部負担金	円
公費				減額 割(円)免除・支払猶予	円
公費				高額療養費	円
				公費負担点数	公費負担点数

問2

診療報酬明細書

(医科入院)

平成 17 年 5 月 分

都道府
県番号

医療機関コード

1	社・国	3 老人	単独	本入	7 高入9
医科	2 公費	4 退職	2 2 併 3 3 併	3 三入 5 家人	9 高入8

市町村 番号					老人医療 の受給者 番号				
公費負 担者番 号					公費負担 医療の受 給者番号				
公費負 担者番 号					公費負担 医療の受 給者番号				

保険者 番号	3	2	1	3	1	9	2	2	給付割合 10987 ()
-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	----------------------

被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	2483・117
-------------------------	----------

氏名	大和 太郎				特記事項
性別	男	2女	1明	2大 昭	4平
生年月日	24	3	25	生	
職務上の事由	1職務上	2下船後3月以内	3通勤災害		

保険医
療機関
の所在
地及び
名称

傷病名	(1) 食道静脈瘤破裂(主)	(1) 17年 5月 25日	治ゆ	死亡	中止	診療実日数	7日
	(2) 肝硬変	(2) 17年 5月 25日	転			公費	日
	(3) 糖尿病	(3) 17年 5月 25日	帰			公費	日

初診	時間外・休日・深夜	1回	255点	公費分点数	
指導			350		⑬ 薬管 5/25 350×1
在宅					
⑳ 投薬	(21)内服	9 単位	407		⑳ ウルソ(100) 3T
	(22)屯服				リバオール錠(20) 3T
	(23)外用	1 単位	8		プロヘパール錠(20) 3T
	(24)調剤	7日	49		トロンピンD15,000単位0.5 3包
	(26)麻毒	日			アルサルミン液10% 30mL
	(27)調基				
㉑ 注射	(31)皮下筋肉内	回			㉑ ボルタレンサポ(50) 1個 8×1
	(32)静脈内	回			
	(33)その他	7回	2,787		㉓ 点滴注射 95×2
㉒ 処置	薬剤	回			ソリタ-T1号 500mL 2V
					ソリタ-T3号 500mL 1V
㉓ 麻酔	薬剤	2回	9,018		強力ネオミノファーゲンシー20mL 1A
					パンスポリン静注用1g1キット
㉔ 検査	薬剤	17回	1,907		アルブミン-ニチヤク20%50mL 1V
					プラスチックカニューレ型静脈内留置針
㉕ 画像診断	薬剤	1回	164		標準型 1本(¥104/本) 10×2
㉖ その他	薬剤	回			㉕ 内視鏡的食道静脈瘤結紮術 25日 8990×1
					膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル
入院	入院年月日	17年 5月 25日			2管一般()1本(¥275/本) 28×1
	病診	(90) 入院基本料・加算	点		
	群2	1,835 × 1日間	1,835		㉖ U-検 28×1
	① 紹外	1,805 × 6日間	10,830		F-潜血 9×1
	② 補10	× 日間			B-末梢血液一般 27×2
	③ 夜2	× 日間			B-出血、PT、APTT、Fib/Q 93×1
	④ 録管	× 日間			B-CRP/Q 20×2
		(92) 特定入院料・その他			B-梅沈降、TPHA 53×1
					B-HBs抗原、HCV抗体価精密 174×1
					高額療養費 円 公費負担点数 点
					① 食事 基準 2120円 × 4日間 公費負担点数 点
					特 350 × 4日間 円 × 日間 減・免・猶・ 3月超
保険	請求	点	決定	点	一部負担金 円
療養の給付	27,610				減額 副(円)免除・支払猶予
公費		点		点	円
公費		点		点	円
公費		点		点	円
食	日	請求	円	決定	円(標準負担額)
保	4	9,880			3,120
險	日		円		円
公	日		円		円
費	日		円		円

診療報酬明細書

(医科入院)

平成 17 年 5 月分

都道府
県番号

医療機関コード

保険者 番号	3	2	1	3	1	9	2	2	給付 割合	1098 7()
-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	----------	--------------

被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	2483・117
-------------------------	----------

氏 名	大和 太郎
	男 2女 1明 2大 昭 4平 24・3・25生

続紙

⑥⑩	B-ABO,Rh(D) B-TP, Alb, T-Bil, GOT, GPT, -GTP ChE, ZTT, TTT, LDH, ALP, Amy BUN, Crea, BS, Na, K, Cl(入院初日)	48 × 1 160 × 1
	B-TP, Alb, T-Bil, GOT, GPT, -GTP ChE, LDH, ALP, Amy, BUN, Crea Na, K, Cl	140 × 1
	B-血液ガス分析	150 × 1
	B-A	40 × 1
	判尿・血・生・免	468 × 1
	検管	300 × 1
	E C G (12)	150 × 1
⑦⑩	胸部単純X - P 大角 × 1	164 × 1